

III. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente del solicitante		Parentesco		Edades	
Nombre(s) madre(s) Roberto Prias G		Profesión, ocupación u oficio Hogar		Teléfono(s)	
Angela Prias P		Hogar			
Nombre(s) hermano(s) Fabricio Prias		Profesión, ocupación u oficio Coordinador de Condimentos c/R		Teléfono(s) 320488950	
Claudia Prias		Recepcionista		3115998232	

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria 6 Prias	1965	5	Primaria	Colegio de Presuntación Medellín	
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>	1982	6	Bachillerato El Carmelo Franciscanos	C Pereira	
Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria		Nombre del programa		Institución
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cursos de Ventas		Ester brooke		2 Años
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué programas maneja?	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>	R B MB	3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>	R B MB	R B MB
Idiomas Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	1. Inglés 2. <input type="checkbox"/>	R B MB	Lectura <input checked="" type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Habla <input type="checkbox"/>	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*)				ÁREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	Metalurgia	<input type="checkbox"/>	FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	Administración	<input type="checkbox"/>
GANADERÍA / AVICULTURA	<input type="checkbox"/>	Maquinaria	<input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>
MINERÍA	<input type="checkbox"/>	Automotores	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICO	<input type="checkbox"/>	Sistemas	<input type="checkbox"/>
HIDROCARBUROS	<input type="checkbox"/>	Muebles	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	Reciclaje	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>
Alimentos y Bebidas	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?)	<input type="checkbox"/>	SEGUROS	<input type="checkbox"/>		
Tabaco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	TURISMO / RECREACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones	<input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	<input type="checkbox"/>	OTROS SERVICIOS	<input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	Asesorías Profesionales	<input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón	<input type="checkbox"/>	COMERCIO	<input type="checkbox"/>	Servicios Temporales	<input checked="" type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas	<input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia	<input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico	<input checked="" type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES	<input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico	<input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento	<input type="checkbox"/>						

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Colegio Militar		Dirección Joan Jose Rosas			Teléfono(s) Funes		
Nombre de su jefe inmediato Julián A C Prós		Cargo Monitora		Fecha de ingreso D M A		Fecha de retiro D M A	
Total tiempo servido reemplazos	Sueldo inicial \$ 400.00	Sueldo final o actual \$ 400.00		Cargo(s) desempeñado(s) por usted reemplazos Vacaciones			
Funciones realizadas							

Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)							
Nombre de la empresa Colegio San Víator Dirección el 222 - Autopista Teléfono(s)							
Nombre de su jefe inmediato Julián A C Prós		Cargo Monitora		Fecha de ingreso D M A		Fecha de retiro D M A	
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$ 480	Sueldo final \$ 450		Cargo(s) desempeñado(s) por usted Cuidar Niños en la Ruta			
Funciones realizadas Monitoreo de Niños en la ruta							

Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)							
Nombre de la empresa Compo Kirke Dirección KRIS #7706 Unilogo Teléfono(s) 7046271							
Nombre de su jefe inmediato Kirke Vanegas		Cargo Ventas		Fecha de ingreso D I M 01 A 2002		Fecha de retiro D 20 M 03 A 2013	
Total tiempo servido 11 años	Sueldo inicial \$ 1.200.000	Sueldo final \$ 3.800.000		Cargo(s) desempeñado(s) por usted			
Funciones realizadas Ventas mas comisiones sobre las Ventas							

Logros obtenidos							
Administración Empresas. Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/> Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>							
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>							
Motivo del retiro							

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)							
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)							
¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de pensiones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Fondo de cesantías? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Cuál?		¿Cuál?		¿Cuál?			
Fecha de afiliación:		Cotizante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		Fecha de afiliación:		Fecha de afiliación:	

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.-	Nombre <i>Enocly Elizabeth Peña</i>	Ocupación <i>Docente</i>	Dirección <i>el 118 H 2A 08</i>	Teléfono <i>3102983898</i>
2.-	Nombre <i>Nelson A Herrera</i>	Ocupación <i>Contratista</i>	Dirección <i>Ko 28 H 13-20</i>	Teléfono <i>3104798446</i>
3.-	Nombre <i>Julio AC Picias</i>	Ocupación <i>Conductor</i>	Dirección	Teléfono <i>3202222682</i>

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
2.-
3.-

Autorizo pedir información
de mi Hoja de Vida
sin ninguna restricción.



Marque
con una X

Baje gratis el archivo
para diligenciar e imprimir
esta hoja de vida en
www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en:
ALIADO LABORAL
www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por
el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos,
gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que
todas las respuestas e informaciones anotadas
por mí, en la presente hoja de vida, son veraces
(C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral
Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Rosa M. Peña B.
C.C.
41654529 Bta.

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA						OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE					
	Día			Hora			Asistió a entrevista		Hora de Llegada			
	Sí	No										
1.-												
2.-												
ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien												
Aspectos	Primer Entrevistador		Segundo Entrevistador		Aspectos	Primer Entrevistador		Segundo Entrevistador		Otros aspectos		
Puntualidad	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Presentación	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Aspectos de vigor y salud	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Facilidad de expresión	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo
Candidato elegible próximamente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cargo	\$
Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Tipo de contrato	
Primer entrevistador	Segundo entrevistador		Firma de quien autoriza contratación	